



Al Dirigente scolastico  
Liceo Meli  
Palermo

**Oggetto: Segnalazione positività Studentessa/Studente**

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
genitore dello studente	
frequentante la classe	
sezione	

con la presente segnala che il proprio figlio

- è risultato positivo in data \_\_\_\_\_ avendo manifestato i sintomi in data \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto in regime di quarantena fino al \_\_\_\_\_

In conseguenza di tale situazione

- si richiede
- non si richiede

attivazione della Didattica a distanza

Si allega alla presente certificato di prescrizione di isolamento domiciliare o quarantena.

Firma del genitore